Camera di Commercio
Teramo

MODULO DI DOMANDA

REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE DELLA PROVINCIA DI TERAMO A SOSTEGNO DI PROGRAMMI DI INVESTIMENTO, MEDIANTE ABBATTIMENTO DEGLI INTERESSI MATURATI SUI FINANZIAMENTI BANCARI

Alla Camera di Commercio di Teramo
Area II Promozione, Studio dell'economia e Servizi alle imprese
Via Savini 48-50
64100 Teramo

Il sottoscritto……..……..nato a ……

il…… legale rappresentante di ……..

……,

natura giuridica……con sede a ……

in……Tel …..……Fax……..

e mail……..…sito internet……..……..

codice fiscale/partita Iva……...

matricola INPS……...

codice IBAN……

presenta istanza per l'ammissione a contributo ai sensi del "Regolamento per l'assegnazione di contributi alle imprese della provincia di Teramo a sostegno di programmi investimento, mediante abbattimento degli interessi maturati sui finanziamenti bancari", per le seguenti tipologie di intervento di cui all'art. 5 del predetto Regolamento:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

IMPORTO RICHIESTO	**€**
DURATA DEL PRESTITO (numero rate)	**n.**
BANCA	
EVENTUALE CONSORZIO DI GARANZIA FIDI	

SI IMPEGNA

a fornire alla Camera di Commercio tutti gli elementi informativi e di valutazione che si rendessero necessari in sede di istruttoria sotto pena di inammissibilità del beneficio.

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci:

- che l'impresa è iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di Teramo al n°_____ , è attiva ed è in regola con il pagamento di tutte le annualità dovute per diritto annuale;
- di non avere procedure concorsuali in essere.

A tal fine, allega la seguente documentazione:

- _____
- _____
- _____
- _____

Data e firma del legale rappresentante*

L'interessato acconsente ai sensi del D.Lvo 196/2003 al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda. I dati suddetti saranno utilizzati dalla Camera di Commercio di Teramo solo per gli scopi connessi al procedimento di concessione/erogazione del contributo richiesto.

Data e firma del legale rappresentante*

** allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore.*